物資薬剤備蓄状況確認表

様式07

【確認日時】 年 月 日 時 分

【施設名】

【確認者】

## ■透析用物資

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目 | 現在庫数 | 通常消費/日 | 使用可能日数 | 備考 |
| 透析液（HD用） |  |  |  |  |
| 透析液（HDF用） |  |  |  |  |
| ダイアライザー |  |  |  |  |
| 回路セット |  |  |  |  |
| 穿刺針 |  |  |  |  |
| 点滴セット |  |  |  |  |
| シリンジ |  |  |  |  |
| 消毒液 |  |  |  |  |
| ガーゼ・綿球 |  |  |  |  |
| テープ類 |  |  |  |  |

## ■薬剤

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 | 現在庫数 | 通常消費/日 | 使用可能日数 | 備考 |
| ヘパリン |  |  |  |  |
| エポエチン |  |  |  |  |
| 炭酸水素ナトリウム |  |  |  |  |
| 塩化カルシウム |  |  |  |  |
| 生理食塩水 |  |  |  |  |
| ブドウ糖液 |  |  |  |  |
| 昇圧剤 |  |  |  |  |
| 降圧剤 |  |  |  |  |
| 緊急薬品セット |  |  |  |  |

## ■緊急時物資

□ 非常用電源燃料： 満タン / 3/4 / 半分 / 1/4 / 残りわずか

□ 飲料水： 十分（ L） / 不足 / なし

□ 非常食： 十分（ 日分） / 不足 / なし

□ 毛布・寝具： 十分（ 枚） / 不足 / なし

□ 懐中電灯・電池： 十分 / 不足 / なし

□ ラジオ・通信機器： 正常 / 不具合 / なし

## ■PD関連物資（該当施設のみ）

□ PD透析液： 十分（ 袋） / 不足 / なし

□ PD回路・バッグ： 十分（ セット） / 不足 / なし

□ PD消毒液： 十分 / 不足 / なし

## ■保管状況

□ 薬品冷蔵庫： 正常稼働 / 故障 / 停電

□ 倉庫・保管庫： 正常 / 一部損傷 / 重大損傷

□ 物資の損傷： なし / 軽微 / 重大

□ 温度管理： 適正 / 要注意 / 不適

## ■緊急調達必要物資

□ 最優先：

□ 24時間以内：

□ 3日以内：

## ■消費ペース計算

□ 通常透析継続の場合： 日間継続可能

□ 短時間透析実施の場合： 日間継続可能

□ 最小限透析実施の場合： 日間継続可能

## ■特記事項・詳細